

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
OPTIMALRECAMBIO CIA. LTDA.	1792351901001	143500	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
OPTIMAL	PICHINCHA	QUITO	QUITO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
CHAUPICRUZ	JOSÉ FÉLIX BARREIRO	AV. EL INCA	n52-30
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. ELOY ALFARO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	UNA CUADRA ANTES DE LA ENTRADA A LA REVISIÓN VEHICULAR DE CHAUPICRUZ	CAMINO	
CASILLERO POSTAL	170514	TELEFONO 1	2923404
CORREO ELECTRÓNICO 1	optimalrecambio8@gmail.com	TELEFONO 2	2923405
CORREO ELECTRÓNICO 2	argudojohn@gmail.com	CELULAR	0995435252
SITIO WEB		FAX	2923404

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	NOVILLO AVILA CARLOS HUMBERTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0300871787
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/9/18 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA	URB. CAMINO EUCALIPTOS	PARROQUIA	QUITO
CALLE	PROLONGACION SIMON BOLIVAR	BARRIO	CARRETAS
INTERSECCIÓN/MANZANA	E37	NÚMERO	e37
BLOQUE		CONJUNTO	URB CAMINO EUCALIPTOS
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	lideres2030@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	INTERSECCION E37 Y SIMON BOLIVAR
		TELEFONO	3807378
		CELULAR	0985107558

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

---

---

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

---

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI		NO	X
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	X	NO	
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X
ES EMPRESA FAMILIAR	SI		NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI		NO	X

---

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.